

# รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

## ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 1 - 7 ส.ค. 2567

### เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- สมาคมโรคติดต่อในเด็กแห่งประเทศไทย ร่วมกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รมรงค์ส่งเสริมให้เด็กไทยมีสุขภาพดี ห่างไกลโรคโควิด 19 ภายใต้กิจกรรม "สร้างเสริมภูมิคุ้มกันป้องกันโควิด 19 ในเด็กเล็ก" โดยรมรงค์เด็กเล็กอายุ 6 เดือน - 4 ปี เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ทั้งนี้สมาคมโรคติดต่อในเด็กแห่งประเทศไทยสนับสนุนวัคซีนจำนวน 3,000 โดส ซึ่งจะส่งมอบให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครภายในสิ้นเดือนสิงหาคมนี้ เพื่อให้บริการเด็กในกลุ่มอายุดังกล่าวต่อไป โดยรับบริการได้ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ทั้ง 69 แห่ง การฉีดวัคซีนโควิด 19 นี้ จะมีเจ้าหน้าที่ให้ความรู้กับประชาชนพร้อม发放สิ่งเฝ้าระวัง ไม่พึงประสงค์หลังได้รับการฉีดวัคซีนอย่างใกล้ชิดเพื่อความปลอดภัยสูงสุดของเด็กและลดความกังวลของผู้ปกครอง
- ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 29 ก.ค. ถึง 4 ส.ค. 2567 พบเหตุการณ์น่าสนใจดังนี้ - พบผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ 1 ราย และผู้เสียชีวิตอีก 1 ราย ผู้เสียชีวิต เพศหญิง อายุ 11 ปี สัญชาติเมียนมา อาศัยที่ จ. ชุมพร ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน สำหรับผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ เพศชาย อายุ 12 ปี สัญชาติเมียนมา อาศัยที่ จ. ตาก บวชเป็นสามเณรที่วัดแห่งหนึ่ง ก่อนป่วยเดินทางกลับไปที่ประเทศเมียนมาช่วงเดือน มีนาคม - เมษายน ที่ผ่านมา ทั้งสองรายไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ
- พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A จำนวน 4 ราย รายแรก อาศัยที่ จ. สุราษฎร์ธานี สัญชาติกัมพูชา อายุ 43 ปี ส่วนผู้เสียชีวิตอีก 3 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุ 9 ปี เพศชาย 2 ราย อายุ 38 ปี และ 73 ปี อาศัยที่ จ. พระนครศรีอยุธยา จ. สมุทรปราการ และ จ. ปทุมธานี ตามลำดับ โดยผู้เสียชีวิต ทั้ง 4 ราย มีสัญชาติไทย มีโรคประจำตัว และไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

### " โรคไข้หวัดนก " ในกัมพูชา ตระหนักแต่ไม่ตระหนัก

กระทรวงสาธารณสุขราชอาณาจักรกัมพูชาได้รับการยืนยันจากสถาบันสาธารณสุขแห่งชาติและสถาบันปาสเตอร์ ยืนยันพบผู้ป่วยไข้หวัดนก H5N1 จำนวน 2 ราย ระหว่างวันที่ 30 ก.ค. - 3 ส.ค. 2567 โดยผู้ป่วยทั้งสองรายอาศัยอยู่ที่จังหวัดสวายเรียง ผู้ป่วยรายแรก เพศชาย อายุ 4 ปีอาศัยอยู่ที่ อ. โรเมียงสอก ส่วนรายที่สอง เพศหญิง อายุ 16 ปี อาศัยอยู่ที่ อ. จันเทรีย อาการเริ่มป่วยคล้ายคลึงกัน คือ มีไข้ ไอ หายใจลำบากและซึม เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลขณะนี้อยู่ในระยะปลอดภัย ประวัติเสี่ยงของผู้ป่วยทั้งสองรายคือ ในหมู่บ้านมีการเลี้ยงเป็ดและไก่ ซึ่งต่อมาพบเป็ดและไก่ตายไม่ทราบสาเหตุ ปกติผู้ป่วยทั้งสองรายชอบเล่นกับเป็ดและไก่เป็นประจำ การพบผู้ป่วยรายใหม่สองรายนี้ ทำให้ในปีนี้มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกในกัมพูชาเพิ่มเป็นจำนวน 9 ราย ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิต 1 ราย ขณะนี้ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระดับชาติและระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับคณะทำงานของกระทรวงเกษตร ป่าไม้ ประมง กระทรวงสิ่งแวดล้อมและหน่วยงานท้องถิ่นทุกระดับ ค้นหาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยพร้อมจ่ายยาต้านไวรัสให้ผู้ป่วยสัมผัสใกล้ชิดเพื่อป้องกันการแพร่เชื่อเป็นวงกว้างต่อไป สำหรับประเทศไทยไม่พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกตั้งแต่ปี 2549 ถึงปัจจุบัน อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขได้มีการวางระบบการบริหารจัดการกรณีเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดนกไว้เป็นอย่างดี โดยมีระบบเฝ้าระวังตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่ได้มาตรฐาน ความเสี่ยงสำคัญที่จะทำให้เกิดการระบาดของโรคดังกล่าวในประเทศไทยคือ การลักลอบนำเข้าสัตว์ปีกตามชายแดน สำหรับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องทางบกให้ยกระดับการเฝ้าระวังร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น กรมศุลกากร ด้านตรวจสัตว์ ด้านควบคุมโรคติดต่อที่ดูแลผู้เดินทางเข้ามาในประเทศ ซึ่งตรงจุดนี้จะมีการตรวจคัดกรองเบื้องต้น เช่น การวัดไข้ สิ่งเฝ้าระวัง ชักประวัติความเสี่ยง เช่น ผู้ที่มีการสัมผัสใกล้ชิดสัตว์ปีก หากพบว่าผู้ที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยมีความเสี่ยงเจ้าหน้าที่ก็จะทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทันทีและแยกเป็นบุคคลเข้าข่ายสงสัยเพื่อทำการเฝ้าระวังต่อไป ส่วนผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดนกหรือประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ให้สังเกตอาการตัวเองหากมีไข้หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น เจ็บคอ มีน้ำ มูก ให้พบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยทันที พร้อมแจ้งประวัติเสี่ยงโดยละเอียด เช่น เดินทางกลับจากประเทศที่มีการระบาดของโรคดังกล่าว หรือมีประวัติใกล้ชิดสัตว์ปีกหรือเลี้ยงสัตว์ปีก เป็นต้น ซึ่งจะเป็นข้อมูลสำคัญช่วยในการตรวจวินิจฉัยของแพทย์เพื่อรับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป



### ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

จนท. แจ้ง อสต. ประสานกับ จนท. สาธารณสุข ปศุสัตว์ในพื้นที่ ประชาสัมพันธ์ ให้ลูกบ้านทราบถึงสถานการณ์โรคไข้หวัดนกที่ประเทศกัมพูชา โดยสาเหตุมาจากการสัมผัส สัตว์ปีกตาย หากลูกบ้านพบความผิดปกติในพื้นที่ เช่น มีสัตว์ปีกป่วยตายไม่ทราบสาเหตุ ควรแจ้งผู้ใหญ่บ้าน อสม. อสต. หรือ จนท. ปศุสัตว์อำเภอ ห้ามนำสัตว์ปีกที่ตายไม่ทราบสาเหตุ ไปบริโภค ซากสัตว์ควรฝังกลบ ทั้งนี้อนามัยส่วนบุคคลที่ถูกต้อง เช่น การรับประทานอาหารปรุงสุก การสวมหน้ากากอนามัยและการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ยังช่วยป้องกันโรคดังกล่าวได้ เนื่องจากขณะนี้โรคไข้หวัดใหญ่ระบาด หากในพื้นที่พบผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ประกอบกับมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก อาศัยในสิ่งแวดล้อมที่ใกล้ชิดสัตว์ปีกหรือ อยู่ใกล้ชิดพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในระยะเวลา 7 - 14 วัน ก่อนป่วยร่วมด้วย ให้รายงานต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและปศุสัตว์ในพื้นที่ สำหรับเจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาลที่ตรวจพบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ควรซักประวัติความเสี่ยงของผู้ป่วยดังกล่าวข้างต้นด้วย หากพบมีอาการเข้าได้ตามนิยามให้รีบรายงานยังช่องทางเฝ้าระวังที่กำหนดไว้

### รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

ติดต่อ  
oic.ddc@gmail.com  
02-5903832  
www.ddc.go.th/oic



## อ้างอิง

- <https://www.hfocus.org/content/2024/05/30615>
- <https://www.thebangkokinsight.com/news/politics-general/general/1363867/> <https://www.ryt9.com/s/prg/3536472>
- ข้อมูล : ASEAN Biodiaspora Virtual Center 5 Aug. 2024
- ข้อมูล : ถอดความจากประกาศกระทรวงสาธารณสุขราชอาณาจักรกัมพูชา วันที่ 30 กรกฎาคม 2567 โดย นสพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- ของคุณภาพจาก : <https://shorturl-ddc.moph.go.th/OvTEk>
- ขอบคุณภาพจาก : <https://www.bangkokbiznews.com/news/748127>